**铜陵市教育科学研究课题重要事项变更申请审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | | 课题编号 |
|  |
| 主持人 |  | 工作单位 | |  | | |
| 联系电话 | （手机） （办） | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | QQ号 |  |
| 变更内容:  □变更课题负责人 □变更课题组成员 □变更课题管理单位  □改变课题名称 □延期一年 □因故中止或撤销课题  □其他 | | | | | | |
| 变更事由（**变更课题负责人 一**般不批准课题负责人变更，特殊情况（如与课题研究内容直接相关的岗位变动）须写明变更理由及新负责人的研究方向、职称、工作单位、联系电话、相关领域近5年公开发表的科研成果等情况；**变更课题组成员** 须说明变更理由及变更双方签字、课题负责人签字、管理单位盖章认可；**变更课题管理单位** 须由调出、调入单位签署意见；**改变课题名称** 在开题论证工作中，可根据专家意见进行课题名称微调，不批准研究主题、研究任务的变动，改变课题名称须写明理由；**延期** 原则上不超过一年，须写明以往延期情况、进展情况、阶段性成果。如写不下请另加页）： | | | | | | |
| 课题负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 课题负责人所在单位意见 | | | 课题负责人或课题管理单位变更填写 | | | |
| 签 章  年 月 日 | | | 课题接受人意见：  签 章  年 月 日  课题接受单位意见：    签 章  年 月 日 | | | |
| 铜陵市教育科学规划领导小组意见  年 月 日 | | | | | | |

1.请将《变更申请表》纸质版二份送至铜陵市教育科学规划领导小组，电子版（盖章PDF版以及Word版）发邮箱ahtledu@163.com。

2.以收到铜陵市教育科学规划领导小组的回复为准。